



Division de l'immobilier/Real Estate Division

6000 Avenue Fielding Avenue, Montréal H3X 1T4

Tel.: 514-483-7200 Ext.: 7353 ■ Fax: 514-483-7456 Urgence/Emergency 514-483-6666

**Demande de Location de Locaux le week-end et après les heures normales de classe en semaine (18 h 00)**  
**Application for accommodation on weekends and after school hours during the week (18:00)**

(A soumettre au moins 10 jours ouvrables avant la date demandée – Écrire en script, s.v.p.)  
(Submit a minimum of 10 working days prior to date required – Please print clearly)

Organisme :  
Organization:

École où se Déroulera l'activité :  
School in which the Accommodation is Desired:

Liste de tous les Locaux Requis :  
List of all Facilities Required:

Activités :  
Reason for use of Accommodation:

Êtes-vous un organisme sans but lucratif?  
Are you a non-profit organization?

Oui/Yes Non/No

If yes, please indicate your NEQ #:  
Si oui, veuillez indiquer votre NEQ #:

Sélectionnez les jours requis :  
Select the Days Required:

Lundi Monday	Mardi Tuesday	Mercredi Wednesday	Jeudi Thursday	Vendredi Friday	Samedi Saturday	Dimanche Sunday
-----------------	------------------	-----------------------	-------------------	--------------------	--------------------	--------------------

Heures d'utilisation / State the Hours the Accommodation is Required

Date: Heure/Time (24hrs) de/from: à/to :	Date: Heure/Time (24hrs) de/from: à/to :	Date: Heure/Time (24hrs) de/from: à/to :	Date: Heure/Time (24hrs) de/from: à/to :
---	---	---	---

Dates d'exclusion du permis:  
Dates to exclude from permit:

**Requérant / Applicant**

Nom / Name:

Titre / Official Position :

Adresse, Ville / Address, City :

Province / Province :

Code Postal / Postal Code:

No. téléphone (mobile)  
Telephone No. (cell):

No. téléphone (bureau)  
Telephone No. (office):

Courrier Électronique / E-Mail Address :

Télécopieur/Fax :

Langue de Correspondance Désirée/Language of Correspondence:

Toute demande de résiliation de permis, annulations ou déviations doit être adressée par écrit à nos bureaux.  
En cas d'approbation de cette demande, je m'engage au nom de l'organisme que je représente à respecter les règlements de la Commission scolaire English-Montréal.

Requests for termination, cancellations or deviations must be made through this office in writing.  
Should this application be approved, I accept as a representative of the organization above to adhere to the regulations of the English Montreal School Board.

Date

Signature/Applicant

Veuillez Lire Attentivement Les Règlements fourni à vous.  
It Is Important That You Read the Regulations provided to you.